

# صعوبات تعلم اللغة المكتوبة

01



براهيم الرحماني فاطيمة

25/01/2024

# قائمة المحتويات

5	وحدة
7	I-المحور الثاني : عسر الكتابة
7.....	أ. تعريف عسر الكتابة.....
7.....	ب. تصنيف عسر الكتابة.....
8.....	پ. أعراض عسر الكتابة.....
8.....	ت. تشخيص عسر الكتابة.....
9.....	ث. علاج ذوي عسر الكتابة.....
10.....	ج. تمرين.....
10.....	چ. تمرين.....
11	حل التمارين
13	قاموس
15	قائمة المراجع

# وحدة

- أهداف المحور الثاني عسر الكتابة :
- التعرف على عسر الكتابة وخصائصه
  - تمييز تصنيفات عسر الكتابة
  - فهم أعراض عسر الكتابة
  - التدرب على كشف أعراض ذوي عسر الكتابة
  - التعرف على خطوات تشخيص ذوي عسر الكتابة
  - التدرب على تشخيص ذوي عسر الكتابة
  - التدرب على تصميم خطة علاجية للتكفل بذوي عسر الكتابة

# المحور الثاني : عسر الكتابة

- تتطلب عملية الكتابة الإستعداد والتهيؤ لها و تدريباً مكثفاً ولحواس سليمة :
1. العين : ترى الكلمات وتلاحظ رسم الحروف وترتيبها، ورسم صور الحروف في الذهن مما يساعد على تذكرها حين يريد كتابتها.
  2. الأذن : تسمع الكلمات، تميز بين أصوات الحروف، وإدراك الفروق الدقيقة بين الحروف المتقاربة المخارج.
  3. اليد: جهدها عضلي، تؤدي العمل الكتابي.
- يجب تدريب الأطفال على الانضباط اليدوي العضلي في رسم الحروف وكتابة الكلمات حتى تصبح مهارة .
- و تمر عملية الكتابة بالمراحل التالية :
1. المرحلة قبل الألفبائية: تسبق هذه المرحلة التعليم الرسمي للقراءة والكتاب، يصور فيها الطفل الكلمات (الأشياء-الأرقام-الأشكال) التي يراها في محيطه.
  2. المرحلة الألفبائية: يعتمد التلميذ على ربط الأصوات التي يستعملها بالحروف التي تمثلها في اللغة. مع الممارسة تؤدي هذه المرحلة بالفارئ إلى المرحلة الأورتوغرافية.
  3. المرحلة الأورتوغرافية : يكتسب الطفل أشكال الحروف بالإضافة إلى أصوات الحروف.

## آ. تعريف عسر الكتابة

تشوه في شكل الحروف أو تباعد حجمها وتباعد المسافات بين الكلمات مع تمايل السطور وتباعد درجات ضغط القلم أثناء الكتابة

”صعوبات ناتجة عن خلل وظيفي بسيط في المخ، ويكون المصاب هنا غير قادر على تذكر التسلسل الحركي لكتابة الحروف والكلمات، رغم أنه يعرف الكلمة التي يريد كتابتها ويستطيع نطقها وتحديدها عند رؤيته لها، ولكنه غير قادر على تنظيم وإنتاج الأنشطة الحركية اللازمة لنسخ أو كتابة الكلمة من الذاكرة

## ب. تصنيف عسر الكتابة

### • عسر الكتابة المكتسب :

a. عسر كتابي فونولوجي (صوتي):

يقصد به عدم قدرة الفرد على تهجي الكلمات التي لا معنى لها، بمعنى أن الطفل ليس لديه القدرة على أن يجمع الحروف معا أو يستخدم العناصر المعتمدة على الصوت في تكوين الكلمات لكي يصل إلى التهجي الصحيح لها، وبالتالي فهو يستطيع فقط أن يتهجي الكلمات داخل المنظومة المعتمدة على المعنى.

b. عسر الكتابي السطحي:

تكون لدى الفرد مشكلات في كتابة الكلمات غير المنتظمة حيث يميل الفرد إلى إتباع تهجي الكلمات اعتمادا على قواعد النطق ، وليس على التهجي الصحيح الخاص بالكلمة

### • عسر الكتابة النمائي:

a. عسر الكتابي النمائي الصوتي:

تؤثر الصعوبات على القواعد المعتمدة على الصوت بينما تظل المعرفة الخاصة بالكلمات في حالة جيدة

b. عسر الكتابي النمائي السطحي:

يكون المسار الصوتي للتهجي قد تأسس بصورة جيدة بينما تظهر الاضطرابات في المسار المعجمي الدلالي أي المعرفة الخاصة بالكلمات

### • عسر الكتابة النوعي :

a. صعوبات الكتابة القرائية: (صعوبة التعرف على الأحرف)

- ضعف أو عدم قابلية الكتابة والتعبير الكتابي للقراءة القائمة على المعنى، وعلى الرغم من أن أشكال الحروف تبدو عادية بمعنى أن الحروف قابلة للقراءة، إلا أن تراكيب الكلمات التي تكونها هذه الحروف تبدو غير مقروءة.

b. صعوبات إيقاع أو رسم الحروف والكلمات: (يرجع لاضطراب حركي)

- ضعف القدرة على رسم الحروف والكلمات، مع سلامة التهجي، أي أن المشكلة هنا في رسم الحروف كما أن معدل إيقاع الكتابة يكون بطيء.

c. صعوبة استخدام الفراغ عند الكتابة: (ترجع لاضطراب في ادراك موقع الحرف) :

- صعوبة تنظيم الحروف والكلمات واتساقها، واستخدام الفراغ المخصص للكتابة اليدوية، وهي صعوبات مكانية تقوم على الإدراك المكاني الخاطئ.

## ب. أعراض عسر الكتابة

التكوين السيء للحروف : (المسافات غير الصحيحة بين الحروف، الكتابة البطيئة)

حروف ذات حجم كبير جدا، أو صغير جدا، أو غير ثابت الحجم

استخدام غير صحيح الحروف الكبيرة والصغيرة

تراحم الحروف

تنظيم واصطفاف غير صحيح للحروف بحيث لا تتركز جميعها على خط قاعدي واحد

ميل غير صحيح أو غير ثابت للحروف المتصلة

نقص أو قصور الطلاقة في الكتابة

## ت. تشخيص عسر الكتابة

استخدام أدوات تقييم متعددة ومتنوعة منها :

الفحص النفسي : إجراء اختبارات الذكاء والقدرات اللغوية والمهارات اليدوية والذاكرة البصرية والإدراك البصري والدفاعية والنشاط الزائد.

الفحص الطبي: نعد أي سبب عضوي في الدماغ وأي سبب في العين أو الأذن، أي دراسة الحالة الجسمية العامة للطفل وكذا فحص المخ والجهاز العصبي.

الفحص الاجتماعي: مستوى الأسرة الاجتماعي والاقتصادي والثقافي ومدى متابعتها لأداء الطفل في المدرسة.



الفحص التربوي :يقوم به المعلم (معرفة اليد المفضلة في الكتابة لدى الطفل وتقييم أخطاء الكتاب والتعرف على مهاراتها.

### 1. التعرف على اليد المفضلة في الكتابة لدى الطفل :

-كتابة الاسم باليد اليمنى ثم اليسرى (يحاول المعلم ملاحظة السهولة والسرعة والوضوح في كل يد).

- رسم تقاطعات أفقية ورأسية باليدين بشكل متوال (يستخدم هنا محك عدد الخطوط الأفقية، وعدد الخطوط الرأسية التي قام التلميذ بإجرائها في نفس الفترة الزمنية لتحديد اليد المفضلة في الكتابة).

- يتعرف المعلم على العين والقدم المفضلة للتلميذ (يتعرف على العين من خلال قياس قوة البصر لكلتا العينين أو اختيار الطفل في النظر إلى مواد تعليمية على السبورة باستخدام عين تلو الأخرى، ويمكن التعرف على القدم المفضلة بملاحظته في فناء المدرسة عندما يلعب كرة القدم مع زملائه، أو يطلب منه المعلم أن يصعد على كرسي، فالقدم التي يستخدمها هي المفضلة بالنسبة له).

- إذا كان يستخدم يده اليسرى وعينه اليمنى وقدمه اليمنى فمن المحتمل حدوث تغيير في اليد المستخدمة لدى التلميذ في المراحل اللاحقة.

-يمكن للمعلم تحديد ومعرفة ما إذا كانت اليد اليسرى هي المفضلة عند التلميذ في المرحلة المبكرة من عمره وهل تم تغيير ذلك أم لا باستخدام تاريخ الحالة

### 2.تقييم أخطاء الكتابة :

- عدم القدرة على التمييز بين الاتجاهين اليمين واليسار يسهم عدم وضوح الكتابة (ويمكن اختبار تمييز اليمين واليسار من خلال معرفة أعضاء جسم الإنسان حيث تعرض على التلميذ صور لأعضاء من جسم الإنسان ويطلب منه تحديد اليمين واليسار منها حيث يوجد علاقة بين الخلط في الاتجاهات ومشكلات القراءة والكتابة).

- إعادة نسخ جمل قصيرة بدقة لمعرفة هل يحذف بعض الحروف أم لا

- أخذ عينات من كتابة الطفل للحروف والكلمات التي تشكل جملا

- كتابة عينات من الحروف المتشابهة (ب/ت/ث/ج/ح/خ)

- التلاميذ ذوي القدرات العقلية العالية أقل من التلاميذ ذوي القدرات العقلية المنخفضة في عدد الأخطاء.

- التلاميذ الذين يستخدمون اليد اليسرى في الكتابة كانت أخطاؤهم أكثر من التلاميذ الذين يستخدمون اليد اليمنى في الكتابة وخاصة في عدد الأخطاء العكسية والإدخال والتبديل.

- كما يمكن للمعلم من خلال الملاحظة المباشرة أن يقيم الأخطاء في تكوين وتركيب ورسم حروف الكلمات بالإضافة لملاحظة مهارات الكتابة.

### 3.التعرف على مهارات الكتابة :

- وضعية الجسم واليد والرأس والذراعين والورقة أثناء التهيؤ للكتابة.

- طريقة مسك القلم.

- الخطوط الناتجة عن الكتابة (الرأسية والأفقية والمائلة).

- كتابة الحروف وتشكيلها.

- استقامة مسار الكتابة أو تعرجه عن السطر.

- الفراغات بين الحروف والهوامش هل هي مناسبة أم لا

نوعية الخط (غامق -خفيف/مستقيم-متعرج)

اكتمال الحروف أو عدم اكتمالها

التقاطع في كتابة الحروف والأشكال.

## ث. علاج ذوي عسر الكتابة

يتم اختيار الأساليب والاستراتيجيات العلاجية الملائمة بمعرفة طبيعة العسر أو الصعوبة (صعوبات الكتابة اليدوية- التهجئة-التعبير الكتابي)

•قدرة التلميذ البصرية ضعيفة يتم استخدام الأسلوب الحركي والحس-حركي:

هدفها تدريب النماذج الحركية الضرورية لإنتاج الحروف والكلمات بصورة آلية مع إغفال دور العين من خلال:

- توجيه يد التلميذ وفقا لشكل الحرف والتقليل بالتدريج من التوجيه والزيادة من استقلالية التلميذ.

-التتبع على لوح زجاجي توضع تحته النماذج، يسير عليها التلميذ(نشاطات التتبع).

-يراقب التلميذ المعلم أثناء كتابته للحروف كي يستطيع تقليد تسلسل الحركة(النسخ من

النموذج).

- يمكن تعزيز تكرار نفس الحركات أو الحركات المتشابهة من خلال تدريس الحروف التي تشترك في النماذج المتشابهة.
- عكس الحروف وترك فراغات بين الحروف والكلمات يتم تحسين الإدراك البصري-المكاني وتقوية ذاكرته البصرية باستخدام أسلوب التصور الذهني :
- عرض سلسلة من الحروف والكلمات على بطاقات ويطلب منه إعادتها من الذاكرة الهدف من هذا النشاط تزويد التلميذ بالتدريب على استخدام الذاكرة مع الحروف والكلمات ويقوم بنطقها للربط بين التخيل البصري وصوت الحرف أو الكلمة.
- ويفيد تتبع الحرف أو الكلمة من قبل التلميذ التمكن من كتابتها بشكل آلي من الذاكرة الحركية لتعزيز الذاكرة البصرية.
- يمكن تصحيح الخطأ العكسي بالتأكيد على الذاكرة البصرية والتدريب على التصور والتخيل في كتابة الحروف المعكوسة كما يفيد كتابة الحرف المتصل على الحرف المعكوس (لأن هذه الأخطاء العكسية أكثر شيوعاً في الكتابة بطريقة الحروف المنفصلة منها في الحروف المتصلة).

## ج. تمرين

[ 11 ص 1 حل رقم ]

اقترح الأسلوب والإجراءات العلاجية المناسبة للأعراض الآتية :  
- عكس الحروف وترك فراغات بين الحروف والكلمات /// قدرة التلميذ البصرية ضعيفة

## ج. تمرين

[ 11 ص 2 حل رقم ]

ما هي التقنية العلاجية المناسبة للتكفل بذوي عسر الكتابة وتركز على تحسين التنسيق الحركي البصري لديهم ؟



# حل التمارين

< 1 (ص 10)

أسلوب التصور الذهني من خلال الكتابة من الذاكرة - التتبع

< 2 (ص 10)

تمارين النسخ



# قاموس

## الاعلاق

القدرة على التعرف إلى الرمز أو الأشياء من خلال اظهار جزء منها  
الإغلاق البصري السمعي : القدرة على إعطاء استجابة مقبولة ومعقولة عند حذف أحد أجزائها (الكلمة أو الصورة)  
بصري أو سمعي بإكمال كلمة أو شبه جملة من خلال تقديم بعض أجزائها.

## عسر القراءة

Dyslexia

## عسر الكتابة

Dysgraphia

# قائمة المراجع

- [1] زيات فتحي.(2007). صعوبات التعلم الاستراتيجيات التدريسية والمداخل العلاجية. ط1. مصر: دار النشر للجامعات.
- [2] مريامة عياد.(2017). عسر القراءة بين الإضطراب اللغوي والصعوبة الأكاديمية. ط1. الجزائر: ألفا للوثائق.
- [3] قادري حليلة.(2015). مدخل إلى الارطوفونيا. ط1. الأردن: دار صفاء للنشر والتوزيع.
- [4] عادل محمد العدل.2011. صعوبات التعلم والتدريس العلاجي. ط1. مصر: دار الكتاب الحديث.
- [5] علي موسى مراد، خليفة وليد السيد.(2007). كيف يتعلم المخ ذو صعوبات الرياضيات والعسر الحسابي. ط1. مصر: دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر.